



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 959

28 Μαΐου 2015

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

- Απόφαση καθορισμού κατ' αποκοπή χορηγήματος για καθαριότητα της ΥΝΜΤΕΚΜ..... 1
- Έγκριση περιεχομένου εντύπων «Ιστορικό αιμοδότη» και «Επιπλοκές που σχετίζονται με την αιμοληψία»..... 2
- Έγκριση λειτουργίας Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στο Τμήμα Διοίκησης Επιχειρήσεων με τίτλο «Διοίκηση και Διαχείριση Έργων και Προγραμμάτων»..... 3

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

- Αριθμ. 1489 (1)
Απόφαση καθορισμού κατ' αποκοπή χορηγήματος για καθαριότητα της ΥΝΜΤΕΚΜ.

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΝΕΩΤΕΡΩΝ
ΜΝΗΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΩΝ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις:

1. Του Π.δ. 63/2005 (ΦΕΚ 98/τ.Α'/22-04-2005) «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και κυβερνητικά όργανα»
2. Το άρθρο 4 του Π.δ. 24/2015 (ΦΕΚ 20/τ.Α'/27-01-2015) Περί σύστασης Υπουργείου Πολιτισμού Παιδείας και Θρησκευμάτων
3. Του Π.δ. 191/2003 (ΦΕΚ 146/Α/13-06-2003) «Οργανισμός Υπουργείου Πολιτισμού»
4. Την Υ.Α. ΥΠΠΟ/ΔΟΕΠΥ/ΤΟΠΥΝΣ/15/3696/20-01-2004 (ΦΕΚ 180/Β/30-01-04) «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων του Υπουργού Πολιτισμού στις Περιφερειακές και Ειδικές Περιφερειακές Υπηρεσίες αρμοδιότητας της ΓΔΑΠΚ και ΓΔΑΜΤΕ του Υπουργείου Πολιτισμού»
5. Την αριθ. ΥΠ.ΠΟ.Α./ΓΔΔΥ/ΔΙΟΙΚ/Α1/276088/40991/36093/18075/27-10-14 Υ.Α. δυνάμει της οποίας η υπογράφουσα τοποθετήθηκε ως Προϊσταμένη στην ΥΝΜΤΕΚΜ.
6. Του Ν 2690/1999 (ΦΕΚ 45/τ.Α'/09-03-1999) «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής διαδικασίας και άλλες διατάξεις»
7. Του Ν 2362/1995 (ΦΕΚ 247/τ.Α'/27-11-1995) «Περί Δημόσιου Λογιστικού, ελέγχου των δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με τα άρθρα 21 και 23 του Ν 3871/2010 (ΦΕΚ 41/τ.Α'/17-08-2010) «Δημοσιονομική Διαχείριση και Ευθύνη».
8. Του Π.δ. 113/2010 (ΦΕΚ 194/Α/22-11-2010) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες»
9. Του Π.δ. 151/1998 (ΦΕΚ 116/Α/03-06-1998) «Διαδικασία ελέγχου, εκκαθάρισης και εντολής πληρωμής των δαπανών του Δημοσίου»

10. Της με αρ. 2/5091/0026/25-05-2012 (ΦΕΚ 1741/Β/25-05-2012) Απόφασης του Υπ. Οικονομικών «Καθορισμός διαδικασίας και δικαιολογητικών για την πληρωμή δαπανών πάγιων κατ' αποκοπή χορηγημάτων και μισθωμάτων κτιρίων δημοσίων υπηρεσιών»

11. Του Ν 3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α/13-07-2010) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική Ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις»

12. Την με αρ. πρωτ. 1404/30-04-2015 (ΑΔΑ: 7ΚΑ2465ΦΘ3-42Β) Απόφαση ανάληψης δέσμευσης πίστωσης ποσού 5.000,00 € καταχωρημένη με α/α. 38101/5-5-2015 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών της ΥΔΕ Θεσσαλονίκης.

13. Τις υπάρχουσες υπηρεσιακές ανάγκες, αποφασίζουμε: Καθορίζουμε την πάγια κατ' αποκοπή επιχορήγηση για καθαριότητα, για το χρονικό διάστημα από 01-06-2015 έως 30-11-2015, στις τέσσερις χιλιάδες εννιακόσια ογδόντα ευρώ, 4.980,00 € (μηνιαίο ποσό 830,00 €).

Η δαπάνη αυτή θα βαρύνει την πίστωση του Τακτικού Προϋπολογισμού του Ειδικού Φορέα 21/110 και Κωδικού Αριθμού Εξόδου 1232 του οικονομικού έτους 2015.

Η παραπάνω δαπάνη καταβάλλεται με χρηματικά εντάλματα σύμφωνα με την αρ. 2/5091/0026/25-05-2012 (ΦΕΚ 1741/Β/25-05-2012) απόφαση του Υπουργού Οικονομικών, για την πληρωμή δαπανών καθαρισμού των γραφείων της Υπηρεσίας Νεωτέρων Μνημείων και Τεχνικών Έργων Κεντρικής Μακεδονίας στη Θεσσαλονίκη.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Θεσσαλονίκη, 8 Μαΐου 2015

Η Προϊσταμένη της Υπηρεσίας
ΣΟΦΙΑ ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΙΔΟΥ

Αριθμ. Α3β/3663

(2)

Έγκριση περιεχομένου εντύπων «Ιστορικό αιμοδότη» και «Επιπλοκές που σχετίζονται με την αιμοληψία».

**Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΚΑΙ Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Έχοντας υπόψη:

1) Το υπ' αριθμ. Π.δ. 24/2015 (ΦΕΚ 20/τ.Α') «Σύσταση και μετονομασία Υπουργείων, μεταφορά της Γενικής Γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων» και το άρθρο 27 του Ν. 4320/2015 (ΦΕΚ 29/Α').

2) Το υπ' αριθμ. Π.δ. 25/2015 (ΦΕΚ 21/Α') «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών»

3) Την αρ.Υ104/2-3-2015 (ΦΕΚ 309/Β') απόφαση του πρωθυπουργού περί ανάθεσης αρμοδιοτήτων στον Ανα-

πληρωτή Υπουργό Υγείας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Ανδρέα Ξανθό

4) Τις διατάξεις του άρθρου 4, παρ. 23 του Ν. 3402/2005 (ΦΕΚ 258/Α') «Αναδιοργάνωση του συστήματος αιμοδοσίας και λοιπές διατάξεις»

5) Την αριθμ. Υ4γ/ΓΠ26176/26-3-2013 (ΦΕΚ 694/Β) κοινή υπουργική απόφαση με θέμα «Σχεδιασμός υλοποίησης, φιλοξενία και υποστήριξη του Κεντρικού Πληροφοριακού Συστήματος για την υποστήριξη των αρμοδιοτήτων του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας και των υπηρεσιών αιμοδοσίας των νοσοκομείων της χώρας»

6) Το υπ' αριθμ. πρωτ. ΓΠ/124106/22-12-2014 έγγραφο του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας

7) Το υπ' αριθμ. πρωτ. Α3β/οικ2299/12-1-2015 έγγραφο του Υπουργείου Υγείας.

8) Το γεγονός ότι από την εφαρμογή των διατάξεων της απόφασης αυτής δεν προκαλείται επιπλέον δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Εγκρίνουμε το περιεχόμενο των παρακάτω εντύπων «Ιστορικό αιμοδότη» και «Επιπλοκές που σχετίζονται με την αιμοληψία», τα οποία αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας απόφασης και είναι αναγκαία για τη λειτουργία του υπό ίδρυση Εθνικού Μητρώου Εθελοντών Αιμοδοτών:

ΕΝΤΥΠΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΑΙΜΟΔΟΤΗ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ

Ημ/νία:

Barcode

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΙΜΟΔΟΤΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΙΜΟΔΟΤΗ (Συμπληρώνεται από τον αιμοδότη)			
Επώνυμο:			Όνομα:
Πατρώνυμο:			Μητρώνυμο:
Ημ/νία γέννησης:	____/____/20____		Φύλο: Ο Άρρεν / Ο Θήλυ
Τόπος γέννησης (Χώρα – Περιφέρεια):			Μορφωτικό επίπεδο:
Διεύθυνση (οδός – αρ.):			Τ.Κ. - Πόλη:
Τηλ.:	Κιν.:	Email:	
Αρ. Εθνικού Μητρώου Αιμοδότη:		ΑΜΚΑ:	

Δίνω αίμα: (Συμπληρώνεται από τον αιμοδότη)	
<input type="checkbox"/> 1. Εθελοντικά	
<input type="checkbox"/> 2. Για Σύλλογο Εθελοντών Αιμοδοτών	Αρ. Μητρώου Συλλόγου/Ομάδας Εθελοντών Αιμοδοτών: _____
<input type="checkbox"/> 3. Για Ομάδα Εθελοντών Αιμοδοτών	Σύλλογος/Ομάδα Εθελοντών Αιμοδοτών: _____
<input type="checkbox"/> 4. Για Ασθενή	Ονοματεπώνυμο ασθενή: _____ Νοσοκομείο νοσηλείας: _____
<input type="checkbox"/> 5. Για Ένοπλες Δυνάμεις	Στρατόπεδο αιμοληψίας: _____
<input type="checkbox"/> Δηλώνω ότι επιθυμώ να εκδοθεί στο όνομά μου ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΕΘΕΛΟΝΤΗ ΑΙΜΟΔΟΤΗ (δεν ισχύει για όσους προσφέρουν αίμα για συγγενικό περιβάλλον)	

ΠΡΟΣΟΧΗ! – ΠΟΙΟΣ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΔΩΣΕΙ ΑΙΜΑ

- Όποιος έχει έστω και μία ομοφυλοφιλική σχέση από το 1977.
- Όποιος έχει κάνει κάποτε ενδοφλέβια χρήση ναρκωτικών.
- Όποιος είχε πολλούς ερωτικούς συντρόφους χωρίς τη συστηματική χρήση προφυλακτικών μέσων, κατά τη τελευταία δεκαετία.
- Ερωτικοί σύντροφοι πολυμεταγγιζόμενων ατόμων.
- Όποιος είχε τους τελευταίους 12 μήνες σεξουαλική επαφή με σύντροφο που πληρωνόταν είτε με χρήματα είτε με ναρκωτικά για να κάνει σεξ.
- Γενικά όποιος νομίζει ότι υπάρχει πιθανότητα να έχει εκτεθεί στον ιό που προκαλεί AIDS.

Αν κάτι από τα παραπάνω σας απασχολεί, μπορείτε να το συζητήσετε με τον ιατρό της Αιμοδοσίας.
ΜΗ ΓΙΝΕΤΕ ΟΜΩΣ ΑΙΜΟΔΟΤΗΣ

Τα στοιχεία ταυτότητας αιμοδότη επιβεβαιώθηκαν από: (Συμπληρώνεται από την υπηρεσία αιμοδοσίας)		
<input type="checkbox"/> 1. Ταυτότητα Εθελοντή Αιμοδότη	<input type="checkbox"/> 2. Αστυνομική Ταυτότητα	<input type="checkbox"/> 3. Ταυτότητα Ε.Δ./Σ.Α.
<input type="checkbox"/> 4. Διαβατήριο	<input type="checkbox"/> 5. Βιβλιário Υγείας	<input type="checkbox"/> 6. Άδεια Οδήγησης
<input type="checkbox"/> 7. Άδεια Παραμονής		
Αρ. δημοσίου εγγράφου:		

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΙΜΟΔΟΤΗ (Συμπληρώνεται από τον αιμοδότη)

Έχετε δώσει αίμα άλλη φορά;	ΝΑΙ: <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ: <input type="checkbox"/>	Πότε δώσατε τελευταία φορά;	<input type="text"/>
Έχετε ποτέ αποκλειστεί από αιμοδοσία;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Είχατε προβλήματα υγείας παλαιότερα;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Είχατε ποτέ;	ΝΑΙ	ΟΧΙ		
Ίκτερο ή Ηπατίτιδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Μεταδοτικό νόσημα στο περιβάλλον σας;	<input type="checkbox"/>
Σύφιλη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Λήψη φαρμάκων;	<input type="checkbox"/>
Ελονοσία/Φυματίωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Τις τελευταίες 5 ημέρες ήπιατε ασπιρίνη;	<input type="checkbox"/>
Αναιμία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Γεννηθήκατε ή ζήσατε ή ταξιδέψατε στο εξωτερικό;	<input type="checkbox"/>
Έλλειψη G-6PD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Χάσατε βάρος – έχετε πυρετό ή αδένες διογκωμένους;	<input type="checkbox"/>
Σπασμούς (ως ενήλικας)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Έχετε υποστεί ποτέ μεταμόσχευση κερατοειδούς ή σκληρού χιτώνα στο μάτι σας;	<input type="checkbox"/>
Λιποθυμίες	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Έχετε ακούσει ότι στην οικογένειά σας υπάρχει κίνδυνος εμφάνισης της νόσου Creutzfeldt – Jakob (νόσος τρελών αγελάδων);	<input type="checkbox"/>
Καρδιοπάθεια	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Λήψη εκχυλισμάτων αυξητικής ορμόνης	<input type="checkbox"/>
Προκαρδίους πόνους	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΚΑΝΑΤΕ:	<input type="checkbox"/>
Υπέρταση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Εξαγωγή ή θεραπεία δοντιού την τελευταία εβδομάδα;	<input type="checkbox"/>
Διαβήτης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Εμβόλια την τελευταία εβδομάδα;	<input type="checkbox"/>
Ρευματοειδή αρθρίτιδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Εγχείρηση ή ιατρικές εξετάσεις το χρόνο που πέρασε;	<input type="checkbox"/>
Αλλεργία	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Μετάγγιση αίματος ή παραγώγων αίματος τον τελευταίο χρόνο;	<input type="checkbox"/>
Παθήσεις στομάχου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Τατουάζ ή τρύπημα αυτιών ή βελονισμό;	<input type="checkbox"/>
Έλκος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Τρυπηθήκατε από βελόνα σύριγγας;	<input type="checkbox"/>
Χειρουργικές επεμβάσεις	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Κάποια πληγή ή αμυχή του δέρματός σας ή βλεννογόνο του στόματός σας ήρθε σε επαφή με ξένο αίμα;	<input type="checkbox"/>
Παθήσεις των νεφρών	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Μήπως μέσα στο χρόνο που πέρασε ήσαστε έγκυος;	<input type="checkbox"/>
Άλλα νοσήματα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Κάνετε επικίνδυνο επάγγελμα ή χόμπι;	<input type="checkbox"/>

- Δηλώνω ότι διάβασα και κατανόησα το εκπαιδευτικό υλικό που μου δόθηκε, μου δόθηκε η δυνατότητα να υποβάλλω ερωτήσεις, έλαβα ικανοποιητικές απαντήσεις και συγκατατίθεμαι εν επιγνώσει να προβώ στη διαδικασία αιμοδοσίας.
- Βεβαιώνω ότι το αίμα μου, είναι στη διάθεση της Υπηρεσίας Αιμοδοσίας για κάθε ασθενή που θα το χρειάζεται.
- Βεβαιώνω ότι όλες οι πληροφορίες που παρέχω είναι ακριβείς βάσει όσων γνωρίζω.
- Δηλώνω ότι έλαβα γνώση της τήρησης ηλεκτρονικού αρχείου (Εθνικό Μητρώο Αιμοδοτών), το οποίο περιέχει τα δεδομένα που απαιτεί νόμος και συνδέονται με την αιμοδοσία και το ιατρικό ιστορικό μου.
- Παρέχω ρητή με το παρόν τη συγκατάθεσή μου για τη συλλογή, την αρχική και κάθε περαιτέρω επεξεργασία, απλών και ευαίσθητων δεδομένων μου προσωπικού χαρακτήρα που θα καταχωρούνται στην ως άνω ηλεκτρονική βάση δεδομένων (Εθνικό Μητρώο Αιμοδοτών), σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 2 β και 7 του ν. 2472/1997 όπως τροποποιηθείς ισχύει και στη τήρηση του σχετικού αρχείου για το διάστημα και για τους σκοπούς που προβλέπει ο νόμος για την αιμοδοσία, την ασφάλεια του αίματος και την προστασία της δημόσιας υγείας, με την επιφύλαξη των δικαωμάτων που μου προβλέπονται στα άρθρα 11-14 του ν. 2472/1997 για ενημέρωση πρόσβαση αντίρρηση και προσωρινή δικαστική προστασία.

Ο/Η Αιμοδότης**ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΑΙΜΟΔΟΤΗ (Συμπληρώνεται από τον ενεργούντα την επιλογή)**

Αρτηριακή Πίεση (συστ./διαστ): mm/Hg Σφύξεις: /min Θερμοκρασία: °C Βάρος: Kg

Αιματοκρίτης: % Αιμοσφαιρίνη: gr/dl Ύψος: m

Γενική Εντύπωση:

Δότης: ☐ Ολικού αίματος / ☐ Αιμοπεταλίων**Ο/Η ενεργήσας την επιλογή**Ο αιμοδότης είναι κατάλληλος για αιμοδοσία: ☐ ΝΑΙ / ☐ ΟΧΙ**ΑΙΤΙΕΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ ΑΙΜΟΔΟΤΗ (Συμπληρώνεται από τον ενεργούντα την επιλογή)**

Αιτίες αποκλεισμού:

Χρονικό διάστημα αποκλεισμού:

ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ (Συμπληρώνεται από τον ενεργούντα την αιμοληψία)

Τύπος χρησιμοποιηθέντος ασκού αιμοληψίας:	<input type="checkbox"/> Διπλός <input type="checkbox"/> Τριπλός <input type="checkbox"/> Τετραπλός	<input type="checkbox"/> Παιδιατρικός <input type="checkbox"/> Λευκαφαιρεμένος	Ο/Η ενεργήσας την αιμοληψία
Η αιμοληψία ολοκληρώθηκε:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ	

ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ

Ημ/νία:

Barcode

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΙΜΟΔΟΤΗ (Συμπληρώνεται από τον ενεργούντα την αιμοληψία)			
Επώνυμο:		Όνομα:	
Πατρώνυμο:		Μητρώνυμο:	
Αρ. Εθνικού Μητρώου Αιμοδότη:		ΑΜΚΑ:	

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ (Συμπληρώνεται από τον ενεργούντα την αιμοληψία)

Ανεπιθύμητα συμβάντα:
<input type="checkbox"/> Αιμάτωμα <input type="checkbox"/> Τρώση αρτηρίας <input type="checkbox"/> Τρώση νεύρου <input type="checkbox"/> Πτώση <input type="checkbox"/> Κάταγμα <input type="checkbox"/> Άλλα (Κακή φλέβα, Θρομβοφλεβίτιδα, κλπ)

Ανεπιθύμητες αντιδράσεις:
<input type="checkbox"/> Βαγοτονικές Αντιδράσεις <input type="checkbox"/> Ζάλη <input type="checkbox"/> Αίσθημα αδυνασίας <input type="checkbox"/> Λιποθυμική τάση <input type="checkbox"/> Απώλεια συνείδησης (λιποθυμία) <input type="checkbox"/> Έμετος <input type="checkbox"/> Εφίδρωση <input type="checkbox"/> Σπασμοί <input type="checkbox"/> Άλλο <input type="checkbox"/> Αλλεργική αντίδραση <input type="checkbox"/> Καρδιαγγειακό ατύχημα (έμφραγμα μυοκαρδίου, κλπ)

Επιπλοκές που σχετίζονται με την αφαίρεση:
<input type="checkbox"/> Αντίδραση στα κτηρικά (για δότες αφαίρεσης) <input type="checkbox"/> Αιμόλυση <input type="checkbox"/> Γενικευμένη αλλεργική αντίδραση <input type="checkbox"/> Εμβολή αέρα

<input type="checkbox"/> Άλλη αντίδραση:	
--	--

Ο/Η ενεργήσας την αιμοληψία

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στη Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 1 Απριλίου 2015

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΚΟΥΡΟΥΠΛΗΣ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

Αριθμ. 2716

(3)

Έγκριση λειτουργίας Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στο Τμήμα Διοίκησης Επιχειρήσεων με τίτλο «Διοίκηση και Διαχείριση Έργων και Προγραμμάτων».

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ
ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3685/2008 «Θεσμικό Πλαίσιο για τις μεταπτυχιακές σπουδές» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

2. Τις διατάξεις του Ν. 4009/2011 (ΦΕΚ 195/τ.Α') « Δομή, Λειτουργία, διασφάλιση της ποιότητας των σπουδών και διεθνοποίηση των ανωτάτων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

3. Τις διατάξεις του Ν. 3374/2005 «Διασφάλιση της ποιότητας στην ανώτατη εκπαίδευση, Σύστημα μεταφοράς και συσσώρευσης πιστωτικών μονάδων - Παράρτημα Διπλώματος» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

4. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν. 4301/2014 «Οργάνωση της Νομικής Μορφής των Θρησκευτικών Κοινοτήτων και των Ενώσεων τους στην Ελλάδα και άλλες διατάξεις αρμοδιότητας Γενικής Γραμματείας Θρησκευμάτων και λοιπές διατάξεις» που δημοσιεύθηκε στο (ΦΕΚ 223/τ.Α'/07.10.2014).

5. Το άρθρο 98 του Ν. 4310/2014 (ΦΕΚ 258/τ.Α'/08.12.2014) σχετικά με την οργάνωση αυτοδύναμων Προγραμμάτων Μεταπτυχιακών Σπουδών Τμημάτων των Α.Ε.Ι.

6. Τον Ενιαίο Κανονισμό Προγραμμάτων Μεταπτυχιακών Σπουδών (αριθμ. 1/12-02-2009 πρακτικό Συνέλευσης Ειδικής Σύνοψης του Τ.Ε.Ι. Λάρισας).

7. Το Π.Δ. 83/2013 (ΦΕΚ 123/τ.Α'/03.06.2013) « Μετονομασία του Τ.Ε.Ι. Λάρισας σε Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας - Μετονομασία Σχολής και Τμημάτων - Συγχώνευση Τμημάτων - Κατάργηση Παραρτημάτων και Τμημάτων - Συγκρότηση Σχολών του Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας».

8. Το άρθρο 6 του Π.δ. 127/2013 (ΦΕΚ 190/τ.Α'/16.09.2013) «τροποποίηση - συμπλήρωση του Π.δ. 83/2013».

9. Την αριθμ. 68745/Ε5/02.09.2009 υπουργική απόφαση έγκρισης Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) του Τμήματος Διοίκησης και Διαχείρισης Έργων του Τ.Ε.Ι. Λάρισας με τίτλο «Διοίκηση και Διαχείρισης Έργων και Προγραμμάτων» (ΦΕΚ 1906/τ.Β'/07.09.2009), όπως τροποποιήθηκε με τις αριθμ. 24281/Ε5/07.03.2012 (ΦΕΚ 851/τ.Β'/20.03.2012) και 178671/Ε5/22.11.2013 (ΦΕΚ 3020/τ.Β'/28.11.2013) υπουργικές αποφάσεις.

10. Την από 07/07/2014 υποβληθείσα πρόταση Πιστοποίησης του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων (υπ. αριθμ. 19/02-07-2014 πρακτικό Συνέλευσης Τμήματος - θέμα 3^ο).

11. Το αριθμ. 480/08-07-2014 πρακτικό Συμβουλίου της Σχολής Διοίκησης και Οικονομίας (θέμα 6^ο) σχετικά με την υποβολή προς το Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας της πρότασης Πιστοποίησης του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων.

12. Την αριθμ. πρωτ. 4635/25-07-2014 έγγραφο της ΜΟ.ΔΙ.Π. του Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας, με το οποίο υποβλήθηκε στην Α.ΔΙ.Π. η πρόταση Πιστοποίησης του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων της Σχολής Διοίκησης και Οικονομίας του Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας.

13. Το αριθμ. πρωτ. 44/23-01-2015 πρακτικό της ειδικής επιτροπής κατάρτισης αυτοδύναμου Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων με τίτλο «Διοίκηση και Διαχείριση Έργων και Προγραμμάτων».

14. Την αριθμ. πρωτ. Δ.Ε./134/04-02-2015 πρόταση του Προέδρου της ειδικής επιτροπής κατάρτισης αυτοδύνα-

μου Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων με τίτλο «Διοίκηση και Διαχείριση Έργων και Προγραμμάτων».

15. Το αριθμ. 13/04-02-2015 (θέμα 3^ο) Πρακτικό Γενικής Συνέλευσης Ειδικής Σύνοψης του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων.

16. Την υποβληθείσα πρόταση που συνοδεύεται από ολοκληρωμένο φάκελο του αυτοδύναμου Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) με τίτλο «Διοίκηση και Διαχείριση Έργων και Προγραμμάτων του Τμήματος Διοίκησης Επιχειρήσεων της Σχολής Διοίκησης και Οικονομίας του Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας που εγκρίθηκε με την υπ' αριθμ. 498/04-03-2015(θέμα 5^ο) απόφαση του Συμβουλίου της Σχολής Διοίκησης και Οικονομίας του Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας.

17. Το υπ'αριθμ. 151/04-03-2015 έγγραφο της Σχολής Διοίκησης και Οικονομίας (αριθμ. πρωτ. Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας 1322/06-03-2015) και τα συνημμένα σε αυτό έγγραφα.

18. Το αρ. 17/07.04.2015 Πρακτικό Συνέλευσης Ειδικής Σύνοψης του Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας.

19. Την υπ' αρ. 71888/Ε5/28.05.2013, Διαπιστωτική Πράξη του Υπουργού Παιδείας, Θρησκευμάτων, Πολιτισμού και Αθλητισμού, με την οποία διαπιστώνεται ο διορισμός του Παναγιώτη Γούλα του Γεωργίου, Καθηγητή πρώτης βαθμίδας ως Προέδρου του Τ.Ε.Ι. Λάρισας.

20. Το αριθμ. πρωτ. 2350/24.04.2015 έγγραφο του Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας με το οποίο διαβιβάστηκε η έκθεση αυτοαξιολόγησης του Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας 2010-2014 προς την Α.ΔΙ.Π.

21. Το αριθμ. πρωτ. 617/24.04.2015 της Α.ΔΙ.Π. παραλαβής έκθεσης αυτοαξιολόγησης του Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας 2010-2014.

22. Το γεγονός ότι δεν έχει εγκριθεί ακόμα ο Οργανισμός του Ιδρύματος.

23. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Εγκρίνουμε τη λειτουργία Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στο Τμήμα Διοίκησης Επιχειρήσεων με τίτλο «Διοίκηση και Διαχείριση Έργων και Προγραμμάτων» σύμφωνα με την υποβληθείσα εισήγηση που εμπεριέχεται στο υπ' αριθμ.151/04-03-2015 έγγραφο της Σχολής Διοίκησης και Οικονομίας (αριθμ. πρωτ. Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας 1322/06-03-2015) και στα συνημμένα σε αυτό έγγραφα, σύμφωνα με τα εξής:

Άρθρο 1

Γενικές Διατάξεις

Το Τμήμα Διοίκησης Επιχειρήσεων του Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας οργανώνει και λειτουργεί από το ακαδημαϊκό έτος 2015-2016 Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) με τίτλο «Διοίκηση και Διαχείριση Έργων και Προγραμμάτων», σύμφωνα με τις διατάξεις της απόφασης αυτής και τις διατάξεις των Ν. 3685/2008, Ν. 4009/2011, Ν. 4301/2014, καθώς επίσης και του Ν. 4310/2014, όπως αυτές ισχύουν σήμερα.

Άρθρο 2

Αντικείμενο - σκοπός

Το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) με τίτλο «Διοίκηση και Διαχείριση Έργων και Προγραμμάτων» έχει σκοπό:

• Την προετοιμασία εξειδικευμένων και ικανών στελεχών για απασχόληση σε φορείς του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα που θα προωθήσουν την ανάπτυξη των επιχειρήσεων και της οικονομίας καθώς και στη βελτίωση και την αποδοτικότητα της δημόσιας Διοίκησης.

- Την προετοιμασία εξειδικευμένων και ικανών στελεχών για απασχόληση σε φορείς, οργανισμούς και εταιρείες του δημοσίου και ιδιωτικού τομέα με αντικείμενο το σχεδιασμό, οργάνωση και υλοποίηση έργων, προμηθειών και υπηρεσιών.

- Την προαγωγή γνώσεων και απόκτηση δεξιοτήτων στη σύλληψη, δημιουργία και υλοποίηση προγραμμάτων σε καίριους τομείς της οικονομίας σε εθνικό και ενωσιακό επίπεδο.

- Την ανάπτυξη της έρευνας και επιστημονικής μεθοδολογίας στο γνωστικό αντικείμενο της Διοίκησης και Διαχείρισης Έργων.

Άρθρο 3 Μεταπτυχιακοί Τίτλοι

Το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) απονέμει «Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Ειδίκευσης (Μ.Δ.Ε.) στη Διοίκηση και Διαχείριση Έργων και Προγραμμάτων», εφόσον ο μεταπτυχιακός φοιτητής έχει επιτυχή εξέταση στα προβλεπόμενα από το οικείο πρόγραμμα μαθήματα σε συνδυασμό με τη συμμετοχή του στο σύνολο των εκπαιδευτικών και ερευνητικών δραστηριοτήτων κατά τα ειδικότερα οριζόμενα στο πρόγραμμα και στον κανονισμό μεταπτυχιακών σπουδών του Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας

Άρθρο 4 Κατηγορίες Υποψηφίων

Στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) γίνονται δεκτοί πτυχιούχοι της Ανώτατης Εκπαίδευσης Ιδρυμάτων Εσωτερικού ή ομοταγών Ιδρυμάτων της Αλλοδαπής, αφού προσκομίσουν ισοτιμία του τίτλου τους από το αρμόδιο όργανο. Πτυχιούχοι Πανεπιστημίων και ΤΕΙ συναφούς ειδικότητας, πτυχιούχοι Θετικών Επιστημών και Πανεπιστημίων, διπλωματούχοι Πολυτεχνικών Σχολών, καθώς και πτυχιούχοι άλλων Τμημάτων ΑΕΙ με πενταετή (5) εμπειρία σε αντικείμενο συναφές με το γνωστικό αντικείμενο της «Διαχείρισης Έργων».

Οι συμμετέχοντες πρέπει να γνωρίζουν αποδεδειγμένα την αγγλική γλώσσα.

Ο αριθμός εισακτέων στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) που θα λειτουργήσει στο Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας ορίζεται κατ' ανώτατο όριο σε τριάντα (30) φοιτητές.

Άρθρο 5 Χρονική Διάρκεια

Το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) προσφέρεται σε πλήρη φοίτηση. Η χρονική διάρκεια για την απονομή του Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης με πλήρη φοίτηση ορίζεται σε τρία (3) διδακτικά εξάμηνα, εκ των οποίων το τρίτο διατίθεται για την εκπόνηση της διπλωματικής εργασίας.

Υποψήφιοι φοιτητές που έγιναν δεκτοί στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) μπορούν να ζητήσουν για ειδικούς και τεκμηριωμένους λόγους την αναστολή

εγγραφής πριν την έναρξη του ακαδημαϊκού έτους και αν αυτή γίνει δεκτή από τη Γενική Συνέλευση Ειδικής Σύνοψης (ΓΣΕΣ) του Τμήματος, τη θέση τους καταλαμβάνει ο επόμενος επιλαχών στον πίνακα εισακτέων και ο/η αιτών/αιτούσα καταλαμβάνει μία θέση στους μεταπτυχιακούς φοιτητές του επόμενου έτους, εφ' όσον συνεχιστεί η λειτουργία του.

Σε κάθε περίπτωση η ολοκλήρωση των σπουδών των φοιτητών του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) δεν μπορεί να υπερβεί την κανονική διάρκεια σπουδών, προσθησομένων τριών επιπλέον εξάμηνα.

Άρθρο 6 Διαδικασία Επιλογής

Η αξιολόγηση των υποψηφίων, οι οποίοι προηγουμένως έχουν προσκομίσει όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά εντός των προβλεπόμενων προθεσμιών, γίνεται με βάση τη συνολική βαθμολογία, εκφραζόμενη σε εκατοστιαία κλίμακα από ένα [1] έως εκατό [100]. Η βαθμολογία διαμορφώνεται με τα κριτήρια που καθορίζει η Γενική Συνέλευση Ειδικής Σύνοψης (ΓΣΕΣ) και που το καθένα από αυτά αποδίδεται με ποσοτικοποιημένο συντελεστή βαρύτητας, εκφραζόμενο επί τοις εκατό (100%) σε ακέραιο αριθμό και έχουν ως εξής:

1. Βαθμός Πτυχίου (Συντελεστής Βαρύτητας: σαράντα τοις εκατό [40%])
2. Αποδεδειγμένη γνώση Αγγλικής (Συντελεστής βαρύτητας: δέκα τοις εκατό [10%])
3. Προϋπηρεσία (Συντελεστής βαρύτητας: είκοσι τοις εκατό [20%])
4. Αποδεδειγμένη γνώση του αντικείμενου της διαχείρισης έργων (Συντελεστής βαρύτητας: πέντε τοις εκατό [5%])
5. Συνέντευξη (Συντελεστής βαρύτητας: είκοσι τοις εκατό [20%])
6. Λοιπά προσόντα υποψηφίου (Συντελεστής βαρύτητας: πέντε τοις εκατό [5%])

Δεκτοί στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) γίνονται υποψήφιοι, οι οποίοι θα λάβουν το μεγαλύτερο συνολικό βαθμό.

Άρθρο 7 Πρόγραμμα Σπουδών του Π.Μ.Σ.

Το Πρόγραμμα Σπουδών του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) έχει διαμορφωθεί σύμφωνα με τις προβλεπόμενες σε κάθε περίπτωση διαδικασίες διασφάλισης ποιότητας. Η παρακολούθηση των μαθημάτων είναι υποχρεωτική και η διδασκαλία γίνεται στην Ελληνική γλώσσα.

Το συνολικό Πρόγραμμα Σπουδών αντιστοιχεί σε φόρτο εργασίας 90 πιστωτικών μονάδων, οι οποίες κατανέμονται στα διδασκόμενα μαθήματα και στη διπλωματική εργασία.

Ο πίνακας παρουσιάζει συνοπτικά τη δομή των μαθημάτων ανά εξάμηνο:

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΜΑΘΗΜΑΤΑ 1ου ΕΞΑΜΗΝΟΥ	ΕΙΔΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ΠΙΣΤΩΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ
Y100	Ποσοτικές Μέθοδοι στη Διοίκηση Έργων	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ	6
Y101	Χρηματοοικονομική Διοίκηση και Κοστολόγηση Έργων	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ	6
Y102	Διοίκηση Ανθρωπίνων Πόρων και Επιχειρηματικής Επικοινωνίας	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ	6
Y103	Διοίκηση και Διαχείριση Έργων	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ	6
Y104	Πληροφοριακά Συστήματα Διοίκησης και Διαχείρισης Έργων	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ	6
Y105	Μεθοδολογίες και Τεχνικές Έρευνας	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ	5

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΜΑΘΗΜΑΤΑ 2ου ΕΞΑΜΗΝΟΥ	ΕΙΔΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ΠΙΣΤΩΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ
Υ205	Στρατηγική Διοίκησης Έργων	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ	5
Υ206	Ολοκληρωμένο Πλαίσιο Διοίκησης Έργων	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ	5
Ε208	Διοίκηση Τεχνικών Έργων	ΕΠΙΛΟΓΗΣ	5
Ε209	Διοίκηση Έργων Πληροφορικής	ΕΠΙΛΟΓΗΣ	5
Ε210	Διαχείριση Ποιότητας Έργων	ΕΠΙΛΟΓΗΣ	5
Ε211	Διοίκηση Προγραμμάτων και Χαρτοφυλακίων Έργων	ΕΠΙΛΟΓΗΣ	5
Ε212	Διαχείριση Συμβάσεων και Προμηθειών	ΕΠΙΛΟΓΗΣ	5
Ε213	Ειδικά Θέματα Διοίκησης και Διαχείρισης Έργων	ΕΠΙΛΟΓΗΣ	5
ΚΩΔΙΚΟΣ	ΜΑΘΗΜΑΤΑ 3ου ΕΞΑΜΗΝΟΥ	ΕΙΔΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ	ΠΙΣΤΩΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ
Υ314	Διπλωματική Εργασία	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ	30

Άρθρο 8

Εκπαιδευτικό Προσωπικό

Στη διδασκαλία των μεταπτυχιακών μαθημάτων όλων των κατευθύνσεων μπορούν να συμμετέχουν εκτός από μέλη Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Ε.Π.) των Τμημάτων της Σχολής Διοίκησης και Οικονομίας ή άλλων Τμημάτων του Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας και μέλη Ε.Π. άλλων Τ.Ε.Ι. ή μέλη Δ.Ε.Π. Πανεπιστημίων της ημεδαπής, καθώς και άλλες κατηγορίες διδασκόντων με την προϋπόθεση να είναι κάτοχοι διδακτορικού διπλώματος.

Άρθρο 9

Υλικοτεχνική Υποδομή

Το Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας διαθέτει τις αναγκαίες κτιριακές εγκαταστάσεις, τον κατάλληλο εργαστηριακό και ειδικό εξοπλισμό καθώς και τις βιβλιοθήκες του Ιδρύματος.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Λάρισα, 8 Μαΐου 2015

Ο Πρόεδρος
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΓΟΥΛΑΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ****ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ****Σε έντυπη μορφή:**

- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 έως 16 σελίδες σε 1 € προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD:

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση	Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α'	150 €	40 €	15 €	Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Β'	300 €	80 €	30 €	Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Γ'	50 €	-	-	Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-	Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Δ'	110 €	30 €	-	Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή	Τεύχος	Έντυπη μορφή	Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α'	225 €	Δ'	160 €	Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	2.250 €
Β'	320 €	Α.Α.Π.	160 €	Δ.Δ.Σ.	225 €
Γ'	65 €	Ε.Β.Ι.	65 €	Α.Σ.Ε.Π.	70 €
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €	Α.Ε.Δ.	10 €	Ο.Π.Κ.	-

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.

- Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
- Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
- Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α, τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής.
- Το ποσό υπέρ Τ.Α.Π.Ε.Τ. (5% επί του ποσού συνδρομής), καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
- Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρίζονται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.

Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: τηλ.: 210 8220885.

Τα φύλλα όλων των τευχών της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως διατίθενται δωρεάν σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: <http://www.et.gr> - e-mail: webmaster.et@et.gr

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΑΠΟ 08:00 ΜΕΧΡΙ 13:30



* 0 2 0 0 9 5 9 2 8 0 5 1 5 0 0 0 8 *

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004